# 附件二

**“许州杯”寻找2020年度“百姓信赖的连锁药店品牌”**

**活动申报表**

单位盖章: 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申  报  企  业  基  本  信  息 | 企业名称： | | |
| 法人代表： | 本地区连锁门店家数： | |
| 注册资本： | 成立日期： | |
| 经营范围： | | |
| 获得过何种荣誉： | | |
| 药品许可证号： | | |
| 申请企业联系人信息 | 姓名： | | 联系方式： |
| 部门： | | 职务： |
| 企业介绍（500字以内） | | | |